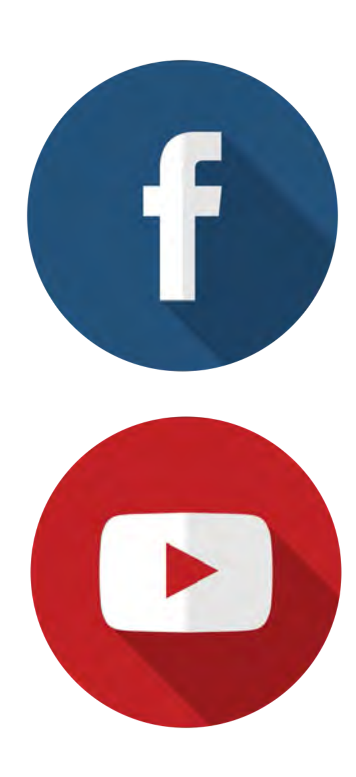

.Net
LA FACULTÉ
SEEK KNOWLEDGE







# (Présentat° du sommet)

- c'est une présentat° céphalique : le foetus se présente en fin gsse / début W par sa tête bien fléchie
  - ⌀ d'orientat° : occipito-frontal = 12 cm
  - ⌀ d'engagem$^{t}$ (après amoindrissemt) : s/occipito-bregmatique = 9,5 cm — compatible avec tt les ⌀ du bassin nle
- la plus frqte (95% accouchts)
- la plus eutocique (naturelle = anatomique).
- le repère de la présentat° : occiput = fontanelle post (lambda) — la partie la plus déclive de la tête fléchie
- 4 variétés frqtes : OIGA +++, OIDP ++, OIGP, OIDA
  - OITG et OITD ⇒ très rares (si bassin aplati)

⚠ le diamètre le plus emprunté est oblique gche. Les variétés ant sont les plus eutociques

## Diagnostic :

↳ en dehors du W :

- inspect° : utérus de grd axe longitudinal. (ovoïde)
- palpat° :
  - → en sus pubien (tête) : pôle arrondi, régulier, dur, ballote entre les 2 mains (si la tête n'est pas engagée)
  - ↳ au niv° fond utérin (pôle podalique) : pôle large, mou, irrégulier, ne ballote pas. plus gros, plus difficile à déterminer
- manœuvre de Budin : appuyer sur le fond utérin pour accentuer la saillie du dos. but → situer la posit° du dos foetal pour localiser foyer BCF
  - Foyer BCF → s/ombilical du côté du dos. assez proche de la ligne médiane ds variétés ant et plus en dehors ds les variétés post.
- TV : reconnait le pde céphalique : forme ronde + régulière.
  - repère de la présentat° : fontanelle post : petite et triangulaire.
  - plus la fontanelle est proche du centre, plus la présentat° est fléchie ⇓ Pc est meilleur.
  - la tête est déjà engagée.

* Dc parfois difficile : utérus contracté, PDE bombante, bosse séro-sg
  ↳ écho obst, Rx du contenu utérin.

## Mécanisme de l'accoucht : OIGA :

* Phénomènes mécaniques :

↳ Tête : - engagem$^{t}$ = franchisst DS précédé par des phénomènes préparatoires pour accomoder la tête au DS = orientat° + amoindrisst.

- orientat° de son grd axe suivant le diamètre oblique D ou G +++, occiput en avt.
- amoindrisst : Flexion de la tête : le diamètre occipito-frontal = 12 cm se substitue par le sous-occipito-bregmatique = 9 cm

Permettant une parfaite adaptat° foeto-pelvienne.

• engagemt proprem^t dit : ainsi préparée, la tête se fixe avant de franchir l'aire du DS → les bosses pariétales s'engagent en m̂ tps = engagem^t synclite
→ une à une = flexion latérale + mvt en battant de cloche = engagem^t asynclite.

⚠ Dc clinique de l'engagemt : TV + palpat° abd (Signe de Fabre et de Farabeuf)

- descente + rotat° : rotat° ant de 45° amenant l'occiput s/ SP (OP)
- dégagemt : déflexion autour du BI de la SP (pivot)

↳ les épaules : le diamètre biacromial s'amoindrit par tassem^t, s'oriente et s'engage ds le diamètre oblique ≠ à celui de la tête lorsque la tête se dégage.

↳ le siège : idem les épaules.

⚠ variétés post : OIDP = p/3 particularités :
- flexion imparfaite (ϕ céphaliques foetaux plus grds) gêne l'engag^t.
- rotat° en avt de 135° = plus malaisée et peut se faire en post (OS)
ce qui explique nécessité de CU plus efficaces et le recours frqt à l'utilisat° d'ocytociques.

* Phénomènes physiologiques :
- variétés ant → se déroulent normalem^t.
- " post → W prolongé : difficulté de rotat° + descente
trbles peuvent se voir : anlies CU, amplicat° SI, de la dilatat°

* Phénomènes plastiques :
- bosse séro-sg surtt ds variétés post.
- déformat° osseuses rares.

CAT au cours du dégag^t :
- expliquer à la patiente comment et quand pousser.
- aider le dégag^t de la tête : mvts va et vient de la tête, fin → occiput apparaît à la vulve.
- main gche → complémt de flexion (P° sur la tête)
" drte dégage bosses frontale + dirige la déflexion de la tête jusqu'à son engag^t
- rotat° de restitut° (ϕ poussée) (si dégag^t OS → épisiotomie large pour protéger périné post)
- aider dégag^t des épaules : orientées ds sens sacro-pubien par tract° vers le bas de la tête, l'épaule ant se dégage puis relever la tête (tirer vers le haut) : épaule post se dégage puis le siège se dégage surveiller périné